

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской
и клинической работе

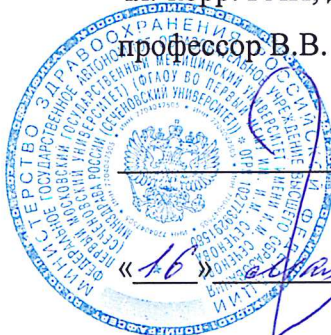
ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

чл.-корр. РАН, доктор медицинских наук,

профессор В.В. Фомин



2018 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Морозовой Юлии Николаевны на тему «Коморбидные расстройства пищевода у больных с синдромом раздраженного кишечника» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни выполнена на кафедре госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации соискатель Морозова Ю.Н. работала в должности врача-гастроэнтеролога Университетской Клинической больницы №1 с 2010 года по настоящее время.

С 2013 года является соискателем кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В 2007 году окончила с отличием ГОУ ВПО Московская Медицинская Академия им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов и экзамена по специальности № 512/Аэ от 25.04.2018 г. выдана в 2018 году ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

Научный руководитель:

Погромов Александр Павлович – доктор медицинских наук, профессор, ассистент кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что в гастроэнтерологической практике синдром раздраженной кишки (СРК) является одним из наиболее частых функциональных заболеваний. В некоторых исследованиях показано, что у одного больного может наблюдаться пересечение (ассоциация) симптомов, характерных для разных функциональных заболеваний. Подобные сочетания у больных с функциональными гастроэнтерологическими расстройствами получили название коморбидных. Коморбидные пищеводные симптомы у больных с СРК встречаются в 15-80% случаев. Так, сочетание СРК и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) отмечалось в 21% случаев. Также было показано, что 36% пациентов с ГЭРБ имеют симптомы СРК. В других исследованиях отмечен высокий уровень перекреста СРК с функциональной изжогой (77% случаев), а с ГЭРБ и гиперчувствительным пищеводом (т.н. изжогой, связанной с рефлюксами) – в 33% случаев. Следует подчеркнуть, что как в отечественной,

так и в зарубежной литературе исследования, посвященные этому вопросу, крайне немногочисленны.

До недавнего времени диагностика сочетания этих расстройств базировалась, в основном, на данных рентгенологического и эндоскопического методов. Однако, основополагающим диагностическим методом у этой группы больных является суточная комбинированная рН-импедансометрия. К сожалению, работы, предметно посвященные этой теме, крайне малочисленны, и полученные в них сведения довольно противоречивы. Не менее актуальной является проблема разработки единого алгоритма диагностики коморбидных пищеводных расстройств у больных с СРК, что несомненно свидетельствует о необходимости продолжения исследований в этом направлении.

Диссертационная работа Морозовой Ю.Н. выполнена в соответствии с планом научной работы ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова и является фрагментом выполняемых в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) исследований по теме: «Совершенствование образовательных технологий додипломного и постдипломного медицинского и фармацевтического образования», номер государственной регистрации 01.2.011.68237.

Научная новизна:

1. Впервые комплексно изучены коморбидные пищеводные расстройства у больных с СРК. Определен удельный вес коморбидных пищеводных расстройств у больных с СРК в специализированном гастроэнтерологическом стационаре.

2. Впервые с учетом данных суточной рН-импедансометрии рассмотрен механизм развития пищеводных расстройств у больных с СРК и выявлен перекрест между ГЭРБ и функциональными расстройствами пищевода (ФРП).

3. Впервые показаны определенные особенности пищеводных жалоб у больных с СРК: боль в грудной клетке и ощущение кома в горле могут быть отражением неэрозивной рефлюксной болезни (НЭРБ).

4. Впервые проведен сравнительный анализ, показавший отсутствие взаимосвязи коморбидных пищеводных расстройств у больных с СРК с полом, возрастом, вариантом клинического течения СРК и наличием *H.pylori*.

5. Впервые проведен сравнительный анализ индекса висцеральной чувствительности (VSI), отражающего специфическую гастроэнтерологическую тревогу, у больных с СРК с коморбидными пищеводными расстройствами и без них. Доказано отсутствие взаимосвязи между этими факторами.

Научно-практическая значимость:

1. Для диагностики коморбидных пищеводных расстройств у больных с СРК обязательным методом обследования является суточная рН-импедансометрия.

2. Практически важными являются установленные факты, что такие симптомы, как ком в горле и боль в грудной клетке некардиального происхождения могут быть проявлениями как НЭРБ, так и ФРП.

3. На основе проведенного исследования создан диагностический алгоритм обследования больных с СРК с наличием пищеводных симптомов.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации. Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Морозовой Ю.Н., получены ею самостоятельно на базе УКБ№1 и кафедры госпитальной терапии№1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления диссертационного исследования. Планирование работы, поиск и анализ литературы по теме диссертации, набор пациентов, проведение суточной рН-импедансометрии и ¹³C уреазного дыхательного теста для определения наличия *Helicobacter pylori*, формирование базы данных, статистическая обработка, обобщение и анализ полученных результатов, формулировка выводов, написание статей и диссертации выполнены лично автором. Вклад автора является определяющим и заключается в

непосредственном участии на всех этапах исследования: от определения цели и постановки задач до клинической реализации исследования, анализа результатов и внедрения их в клиническую практику.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по обследованию 102 пациентов с синдромом раздраженного кишечника и коморбидными расстройствами пищевода. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах обследования большой группы больных с СРК и коморбидными пищеводными расстройствами. План обследования пациентов соответствовал целям и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом. Проверена первичная документация (протоколы исследований, опросники, компьютерные базы данных).

Внедрение результатов диссертации в практику.

Результаты исследования используются в работе отделения гастроэнтерологии №1 Университетской клинической больницы №1, а также в учебном процессе на кафедре госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет). Создан диагностический алгоритм обследования больных с СРК и коморбидными пищеводными симптомами, использующийся как в процессе обучения студентов, так и в работе практикующих гастроэнтерологов.

Полнота опубликования в печати.

Основное положение диссертационного исследования достаточно полно отражено в 4 научных работах соискателя, 3 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в том числе 1 публикация в библиографической и реферативной базе данных Scopus.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Морозовой Ю.Н. на тему «Коморбидные расстройства пищевода у больных с синдромом раздраженного кишечника» по специальности 14.01.04 - внутренние болезни является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует п.14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Морозовой Юлии Николаевны на тему «Коморбидные расстройства пищевода у больных с синдромом раздраженного кишечника» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.04. – внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

На заседании присутствовало 24 человека.

Результаты голосования: «за» 24 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 12 от 27.04.2018 года.

Председатель

Заведующий кафедрой госпитальной
терапии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Академик РАН, профессор

Беленков Ю.Н.

